

CHILDREN'S ADMINISTRATION
INFORMACIÓN PERSONAL
PERSONAL INFORMATION

NOMBRE:

Es importante que el funcionario social que esté realizando el estudio de Hogar Familiar tenga la oportunidad de conocerlo. El presente formulario es un resumen que se le sugiere usar dado que proporciona información sobre los antecedentes de su familia, educación, empleo, intereses, valores, estilo de vida, relaciones, métodos de crianza y religión. Preséntese usted mismo como realmente es. No hay respuestas correctas o incorrectas. Algunas personas escribirán más que otras. Si encuentra alguna pregunta de la cual prefiera hablar en persona, indíquelo en el espacio proporcionado. Su funcionario social revisará esta información antes de comenzar con el estudio del hogar y la utilizará como base para la conversación durante el proceso de entrevista.

Cada solicitante deberá completar este formulario. Si tiene dificultad para contestar alguna sección del cuestionario o si necesita ayuda adicional, hablelo con su funcionario social.

Motivo de la solicitud:

A. ANTECEDENTES DE LOS SOLICITANTES

Antecedentes familiares

1. Lugar de nacimiento:
2. ¿Quién lo crió?
¿Cómo era su relación?
3. ¿Cuántos hermanos(as) tiene?
¿Cómo era su relación con sus hermanos(as) antes y cómo es ahora?
4. ¿Cómo fue su niñez?
5. ¿Cómo era la vida en su hogar?
6. Describa su personalidad, ¿cómo se ve usted mismo y cómo lo ve su familia y sus amigos?

2. Criar a un niño(a) proveniente de una cultura o raza diferente puede ser un desafío. ¿Cómo ayudará usted para que este niño(a) conserve y aprecie su herencia?

3. ¿Se sentiría cómodo criando a un niño homosexual? Sí No No estoy seguro

4. ¿Cuál es su idioma principal?

¿Habla otro idioma con fluidez? Sí No

De ser sí, ¿qué idioma(s)?

B. RELACIONES

Cónyuge/Compañero(a):

1. Describa sus relaciones amorosas/antecedentes de matrimonio, incluyendo fechas de matrimonio, divorcios y motivos por los que terminó la relación, de ser aplicable.

2. De no estar casado(a), describa toda relación que pudiera afectar el cuidado de los niños.

3. Describa a su compañero(a).

4. ¿Cómo se toman las decisiones y cómo se resuelven las diferencias?

5. ¿Cómo se sentiría y qué haría si el niño(a) se convierte en una influencia de discordia en su relación amorosa?

Hijos(as): (Si usted no tiene hijos(as), no llene la siguiente sección)

1. Describa cualquier necesidad especial que podrían tener sus hijos(as). ¿Cómo se satisfacen esas necesidades?

2. ¿Qué piensan sus hijos(as) acerca de traer otro niño(a) a vivir en su hogar?

3. Si usted tiene hijos(as) menores de edad que no viven con usted, describa las circunstancias, cada cuánto los ve y su responsabilidad financiera con ellos(as).

4. ¿Alguno de sus hijos(as) estuvo involucrado alguna vez con el sistema judicial juvenil? (De ser sí, describa brevemente.)

5. Describa a sus hijos(as) adultos, incluyendo dónde viven, su relación actual con ellos(as) y cómo se sienten con respecto a la llegada de nuevos niños(as) a su hogar.

Otras personas:

1. Identifique y proporcione una breve descripción de toda otra persona que viva en su hogar o dentro de la propiedad.

2. Ellos(as):
- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Estarán involucrados(as) en el cuidado del niño(a)? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Tendrán alguna responsabilidad con el transporte del niño(a)? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| ¿Brindarán algún tipo de supervisión al niño(a)? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

Actitud en la crianza:

1. ¿Cuáles son los comportamientos y cualidades que más disfruta en los niños?
2. ¿Cuáles son los comportamientos y cualidades que considera más desafiantes en los niños?
3. ¿Cuáles cree que serán los desafíos que enfrentará en la crianza de un niño que está recibiendo cuidado fuera de su hogar?

Reglas y actividades familiares:

1. ¿Qué hace su familia para divertirse?
2. ¿Cuáles son las reglas de su familia (mesada, privacidad, horario para ir a dormir, horario para regresar a casa, etc.)?
3. Describa cómo compartirá las responsabilidades de la crianza.

D. AFILIACIÓN Y PRÁCTICAS RELIGIOSAS/ESPIRITUALES

1. Describa su afiliación y prácticas religiosas/espirituales.
2. ¿Qué función cumple su religión en su vida cotidiana?
3. ¿Cuáles son sus expectativas acerca de la práctica religiosa/espiritual de los niños(as) colocados(as) en su hogar?

E. ANTECEDENTES MÉDICOS/PSICOSOCIALES

Sin importar hace cuánto tiempo, ¿usted o alguien en su núcleo familiar o en el resto de su familia experimentó algo de lo que se enumera a continuación? :

- Sí No Problemas de salud física
- Sí No Problemas o tratamiento de salud mental
- Sí No Abuso o tratamiento por drogadicción o alcoholismo
- Sí No Violencia doméstica
- Sí No Consejería; individual u otro tipo (familiar, grupal, etc.)
- Sí No Tratamiento u hospitalización por cualquiera de los puntos mencionados anteriormente

De haber marcado sí en cualquiera de los puntos anteriores, proporcionar el nombre de la persona, explique el diagnóstico, fecha(s) de diagnóstico, tipo de tratamiento(s) y fecha(s) de tratamiento(s):

F. HOGAR Y VECINDARIO

1. Describa su hogar y su vecindario.

2. Describa todas las mascotas en el hogar. ¿Cómo interactúan con niños?

G. SISTEMA DE APOYO

1. Cuando usted está atravesando por momentos difíciles en su vida, ¿a quién acude por ayuda o apoyo?

2. ¿Cómo cree que reaccionará el resto de su familia y sus amigos cercanos con respecto a la colocación de un niño(a) en su hogar que pudiera tener problemas o ser de un origen diferente al suyo?

¿HAY ALGUNA OTRA INFORMACIÓN QUE DESEARÍA COMPARTIR CON NOSOTROS?

FIRMA:

FECHA: